

修理報告書兼工事完了証明書

NO.

お客様	成田記念病院 様	機種	ONW-10
所在地	愛知県豊橋市白河町78 0532-31-2167	機番	643
販売店	新鋭工業販売株式会社 名古屋本社 052-939-0700	納品日	平成18年3月30日
		依頼日	平成 年 月 日
修理者	ISM 宮下	作業時間	2.5 H
		作業日	平成22年3月9日

修理依頼・苦情内容

初回運転時に給水量不足エラー表示点灯(日常毎回)

不具合原因(故障箇所)と処置内容

※ 水压に異常は見付かず。バルブシール(LVL)を交換し3回試運転を行う。
交換後、エラー表示は発生しなくなり様子を見る。
水压:予備洗浄時 3.5kg/cm²
本洗浄給水時 2.5kg/cm²

交換部品

部品番号	部品名称	数量	備考
	バルブシール(LVL)	1台	

年 月 日

ご署名

戸田 和子